

(様式 第29号)

生活資金
借用証書

収入印紙

年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

施設・団体名

所属長

氏名(自署)

(公印)

借受人

本人住所

氏名(自署)

印

下記のとおり正に借用いたしました。
については、下記のとおり貴会の指示を遵守して、必ず期間内に返済します。

記

- 月々の返済は、給与から必要額を差し引くことにより行うことに同意します。
- 借受人が退職したとき、共助会を脱退したとき、又は死亡等の理由により月々の返済が困難となったときは、契約解除に同意し、直ちに借受金の残額と利息を一括して支払います。
- 次の事実が発生したときには、当然に期限の利益を失い、直ちに借受金の残額と利息を一括して支払います。
 - 借受人について倒産手続き(破産手続き、民事再生手続き)の申し立てがあったとき
 - 借受人の信用不安をうかがわせる事実(弁護士から債務整理受任通知等による支払い停止または支払い不能に陥ったとき、手形が不渡りになったとき、第三者から差し押さえ、仮差押え、仮処分を受けたとき)が発生したとき
 - 債務の履行を催促されたにもかかわらず、最初の返済遅延日から6ヶ月間連続して債務を履行しなかったため契約を解除されたとき
- 一括支払いが困難な場合、借受人が退職(退会)した場合に支給される退職(退会)一時金と借受金の残額と利息を相殺することに同意します。

施設・団体コード		施設・団体名	
加入者番号		氏名	
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 末日		
借用金額	円		
利率 / 支払回数	年利 2 % (均等払い方式による) 延滞利子 年 3 %	回払い	
返済方法	元利均等返済(毎月払い)		

(貸付番号 :)